

桑名市子育て 家庭応援カード事業協賛 申込書

年 月 日

(あて先) 桑名市長

申請者

住 所 〒

団 体 名

代表者名

電話番号

次のとおり、桑名市子育て家庭応援カード事業の協賛店舗等として申し込みます。

以下の欄は、サービスを提供する店舗について記載してください。

店 舗 等 の 名 称	※
店 舗 等 の 所 在 地	※ 〒 <small>フリガナ</small>
電 話 番 号	※
F A X 番 号	
ホームページアドレス	
メー ル ア ド レ ス	
交 通 ア ク セ ス	
店 舗 等 の P R 等	※
営 業 時 間	※午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
定 休 日	※
提供して頂ける便宜 (サービス)の内容	1 料金の割引 2 ポイントアップ 3 景品のプレゼント 4 子どもに優しい施設の提供 5 その他
	内 容 ※

- 備考
- 1 この申込書は、店舗ごとに作成してください。
 - 2 ※欄については、必ず御記入願います。
 - 3 記載された内容は、カード交付者に情報提供し、市ホームページにも掲載します。

市役所記入

受付日

平成 年 月 日()